

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEES DETERMINATION	HL		21-2-01
O.I.P.E. CLASSIFIER		12	5/10
FORMALITY REVIEW	N8	S88	5-15-01
RESPONSE FORMALITY REVIEW	M.H	625	08-30-01

BEST AVAILABLE COPY

## INDEX OF CLAIMS

✓ ..... Rejected      N ..... Non-elected  
 = ..... Allowed      I ..... Interference  
 - (Through numeral)... Canceled      A ..... Appeal  
 + ..... Restricted      0 ..... Objected

Claim	Date
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
32	
33	
34	
35	
36	
37	
38	
39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	

Claim	Date
51	
52	
53	
54	
55	
56	
57	
58	
59	
60	
61	
62	
63	
64	
65	
66	
67	
68	
69	
70	
71	
72	
73	
74	
75	
76	
77	
78	
79	
80	
81	
82	
83	
84	
85	
86	
87	
88	
89	
90	
91	
92	
93	
94	
95	
96	
97	
98	
99	
100	

Claim	Date
101	
102	
103	
104	
105	
106	
107	
108	
109	
110	
111	
112	
113	
114	
115	
116	
117	
118	
119	
120	
121	
122	
123	
124	
125	6
126	
127	
128	
129	
130	
131	
132	
133	
134	
135	
136	
137	
138	
139	
140	6
141	
142	
143	
144	
145	
146	
147	
148	
149	
150	

If more than 150 claims or 10 actions  
staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)

Claim	Date
Final	Original
/01	10/10/00
/02	
/03	
/04	
/05	
/06	
/07	
/08	
/09	
/10	
/11	
/12	
/13	
/14	
/15	
/16	
/17	
/18	
/19	
/20	
/21	
/22	
/23	
/24	
/25	
/26	
/27	
/28	
/29	
/30	
/31	
/32	
/33	
/34	
/35	
/36	
/37	
/38	
/39	
/40	
/41	
/42	
/43	
/44	
/45	
/46	
/47	
/48	
/49	
/50	

Claim	Date
Final	Original
/51	10/10/00
/52	
/53	
/54	
/55	
/56	
/57	
/58	
/59	
/60	
/61	
/62	
/63	
/64	
/65	
/66	
/67	
/68	
/69	
/70	
/71	
/72	
/73	
/74	
/75	
/76	
/77	
/78	
/79	
/80	
/81	
/82	
/83	
/84	
/85	
/86	
/87	
/88	
/89	
/90	
/91	
/92	
/93	
/94	
/95	
/96	
/97	
/98	
/99	
/00	

BEST AVAILABLE COPY

## INDEX OF CLAIMS

Claim	Date	
Final	Original	
201	1/21/80	
202		
203		
204		
205		
206		
207		
208		
209		
210		
211		
212		
213		
214		
215		
216	1/21/80	
217		
218		
219		
220		
221		
222		
223		
224		
225		
226		
227		
228		
229		
230		
231		
232		
233		
234		
235		
236		
237		
238		
239		
240		
241		
242		
243		
244		
245		
246		
247		
248		
249		
250		

Claim	Date	
Final	Original	
251		
252		
253		
254		
255		
256		
257		
258		
259		
260		
261		
262		
263		
264		
265		
266		
267		
268		
269		
270		
271		
272		
273		
274		
275		
276		
277		
278		
279		
280		
281		
282		
283		
284		
285		
286		
287		
288		
289		
290		
291		
292		
293		
294		
295		
296		
297		
298		
299		
300		

TEST AVAILABLE COPY

## INDEX OF CLAIMS

Claim	Date	
	Final	Original
301		
302		
303		
304		
305		
306		
307		
308		
309		
310		
311		
312		
313		
314		
315		
316		
317		
318		
319		
320		
321		
322		
323		
324		
325		
326		
327		
328		
329		
330		
331		
332		
333		
334		
335		
336		
337		
338		
339		
340		
341		
342		
343		
344		
345		
346		
347		
348		
349		
350		

Claim	Date	
	Final	Original
351		
352		
353		
354		
355		
356		
357		
358		
359		
360		
361		
362		
363		
364		
365		
366		
367		
368		
369		
370		
371		
372		
373		
374		
375		
376		
377		
378		
379		
380		
381		
382		
383		
384		
385		
386		
387		
388		
389		
390		
391		
392		
393		
394		
395		
396		
397		
398		
399		
400		

BEST AVAILABLE COPY

CORPS CORR.		
SPEC. HAND		
FILE MAINT.		

## INDEX OF CLAIMS

BEST AVAILABLE COPY

Claim	Date	
Final	Original	
4 01		
4 02		
4 03		
4 04		
4 05		
4 06		
4 07		
4 08		
4 09		
4 10		
4 11		
4 12		
4 13		
4 14		
4 15		
4 16		
4 17		
4 18		
4 19		
4 20		
4 21		
4 22		
4 23		
4 24		
4 25		
4 26		
4 27		
4 28		
4 29		
4 30		
4 31		
4 32		
4 33		
4 34		
4 35		
4 36		
4 37		
4 38		
4 39		
4 40		
4 41		
4 42		
4 43		
4 44		
4 45		
4 46		
4 47		
4 48		
4 49		
4 50		

Claim	Date	
Final	Original	
4 51		
4 52		
4 53		
4 54		
4 55		
4 56		
4 57		
4 58		
4 59		
4 60		
4 61		
4 62		
4 63		
4 64		
4 65		
4 66		
4 67		
4 68		
4 69		
4 70		
4 71		
4 72		
4 73		
4 74		
4 75		
4 76		
4 77		
4 78		
4 79		
4 80		
4 81		
4 82		
4 83		
4 84		
4 85		
4 86		
4 87		
4 88		
4 89		
4 90		
4 91		
4 92		
4 93		
4 94		
4 95		
4 96		
4 97		
4 98		
4 99		
5 00		